

**This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning  
Operations and is not part of the Official Record**

**BEST AVAILABLE IMAGES**

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

☒ **BLACK BORDERS**

☐ **IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES**

☐ **FADED TEXT OR DRAWING**

☒ **BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING**

☐ **SKEWED/SLANTED IMAGES**

☐ **COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS**

☐ **GRAY SCALE DOCUMENTS**

☐ **LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT**

☐ **REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY**

☐ **OTHER:** \_\_\_\_\_

**IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.**

**As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.**

**WINSTON & STRAWN LLP**200 PARK AVENUE, NEW YORK, NY 10166-4193  
212-294-6700

Facsimile

35 W. WACKER DRIVE  
CHICAGO, IL 60601-6703  
312-558-7500  
CITY POINT INFORMATION STREET  
LONDON, EC2Y 9HT1400 L STREET, N.W.  
WASHINGTON, DC 20005-3503  
202-371-570038TH FLOOR 333 SOUTH CHANDLER  
AVENUE LOS ANGELES,  
CALIFORNIA 90071-154343 RUE DU RHODÉ  
1204 GENEVA, SWITZERLAND  
41-22-317-70-7021 AVENUE VICTOR HUGO  
75110 PARIS, FRANCE  
33-1-53-64-82-82

Fax Number: 212-294-4700

FROM: Allan A. Fanucci, Esq.  
212-294-3311

DATE: September 16, 2004

CHARGEBACK:

12442

4717-13300

Please Deliver as Soon as Possible To:

RECIPIENT	COMPANY	FAX NO.	PHONE NO.
Examiner: Beth E. Owens Group Art Unit: 2812	Commissioner for Patents P.O. Box 1450 Alexandria, VA 22313- 1450	571-273-1882	

Total number of pages including this page: 81

**COMMENTS**

Re: U. S. NonProvisional Patent Appln. of C. MALEVILLE et al.  
Application Serial No. 10/809,918; Filed March 26, 2004  
For: METHOD FOR CHARACTERIZING A STEP OF  
IMPLANTING IN A MATERIAL SUBSTRATE

Please see attached letter enclosing papers relating to the priority document with drawings as filed, Information Disclosure Statement, Search Report and copies of 8 references.  
Kindly confirm receipt of these papers by return facsimile.

Allan Fanucci

IF YOU DO NOT RECEIVE ALL THE PAGES, PLEASE CALL OUR FAX OPERATOR AS SOON AS POSSIBLE. THANK YOU.  
212-294-2280

The information contained in this facsimile message is attorney privileged and confidential information intended only for the use of the individual or entity named above. If the reader of this message is not the intended recipient, or the employee or agent responsible to deliver it to the intended recipient, you are hereby notified that any dissemination, distribution or copying of this communication is strictly prohibited.

If you have received this communication in error, please immediately notify us by telephone, and return the original message to us at the above address via the U.S. Postal Service. Thank you.

Operator Initials: \_\_\_\_\_

Confirmation: Yes \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

NY:290128.1

PAGE 2/82 \* RCVD AT 9/16/2004 5:36:52 PM [Eastern Daylight Time] \* SVR:USPTO-EFAXF-3/24 \* DNIS:2731882 \* CSID: \* DURATION (mm-ss):26:44

IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE

In re Application of: Christophe MALEVILLE et al.

Confirmation No. 6754

Application No.: 10/809,918

Group Art Unit: 2812

Filing Date: March 26, 2004

Examiner: Beth E. Owens

For: METHOD FOR CHARACTERIZING A STEP  
OF IMPLANTING IN A MATERIAL SUBSTRATE

Atty. Docket No.: 4717-13300

**LETTER**

Commissioner for Patents  
P.O. Box 1450  
Alexandria, Virginia 22313-1450

Sir:

In response to a telephone request from the Examiner, enclosed is a copy of the papers relating to the filing of applicants' priority document.

Also, in reviewing the file for this matter, applicants uncovered a new search report for the corresponding PCT application. Accordingly, an information disclosure statement is submitted herewith by facsimile to submit the references cited thereon for the Examiner's review and consideration

Respectfully submitted,

Date:

9-16-04



Allan A. Fanucci (Reg. No. 30,256)

WINSTON & STRAWN LLP  
CUSTOMER NO. 28765  
(212) 294-3311

---

**Certificate of Facsimile Transmission under 37 CFR § 1.8**

I hereby certify that this correspondence, consisting of a cover letter, copy of a submission relating to applicants' priority document, and an information disclosure statement with PTO 1449 and copies of the references cited thereon (30 pages total), is being transmitted by facsimile to the United States Patent and Trademark Office, to facsimile telephone number 571-273-1882 on September 16, 2004.



Allan A. Fanucci (Reg. No. 30,256)

NY:893756.1

Express Mail No. EV 346 811578US

**IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE**

In re Application of: Christophe MALEVILLE et al.

Confirmation No. 6754

Application No.: 10/809,918

Group Art Unit: 2812

Filing Date: March 26, 2004

Examiner:

For: METHOD FOR CHARACTERIZING A STEP  
OF IMPLANTING IN A MATERIAL SUBSTRATE

Atty. Docket No.: 4717-13300

**SUBMISSION OF CERTIFIED PRIORITY DOCUMENT**Commissioner for Patents  
P.O. Box 1450  
Alexandria, Virginia 22313-1450

Sir:

Applicants have claimed priority of French application no. 0112507 filed September 28, 2001, under 35 U.S.C. § 119. In support of this claim, a certified copy of said application is submitted herewith.

No fee or certification is believed to be due for this submission. Should any fees be required, however, please charge such fees to Winston & Strawn LLP Deposit Account No. 50-1814.

Respectfully submitted,

Date: 8/25/04  
Allan A. Fanucci (Reg. No. 30,256)**WINSTON & STRAWN LLP**  
**CUSTOMER NO. 28765**  
(212) 294-3311

Enclosures

NY:888448.1



# BREVET D'INVENTION

CERTIFICAT D'UTILITÉ - CERTIFICAT D'ADDITION

## COPIE OFFICIELLE

Le Directeur général de l'Institut national de la propriété industrielle certifie que le document ci-annexé est la copie certifiée conforme d'une demande de titre de propriété industrielle déposée à l'Institut.

Fait à Paris, le 08 JUIN 2004

Pour le Directeur général de l'Institut  
national de la propriété industrielle  
Le Chef du Département des brevets

Martine PLANCHE

INSTITUT  
NATIONAL DE  
LA PROPRIÉTÉ  
INDUSTRIELLE

SIEGE  
26 bis, rue de Saint-Petersbourg  
75800 PARIS cedex 08  
Téléphone : 33 (0)1 53 04 53 04  
Télécopie : 33 (0)1 53 04 45 23  
www.inpi.fr



26 bis, rue de Saint Pétersbourg  
75800 Paris Cedex 08  
Téléphone : 33 (1) 53 04 53 04 Télécopie : 33 (1) 42 94 86 54

# CERTIFICAT D'UTILITÉ

Code de la propriété intellectuelle - Livre VI

N° 11354\*01

## REQUÊTE EN DÉLIVRANCE

page 1/2

R1

Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire

GB 540 W : 303301

<b>REMISE DES PIÈCES</b> DATE <b>28 SEPT 2001</b> LIEU <b>75 INPI PARIS</b> N° D'ENREGISTREMENT <b>Q112507</b> NATIONAL ATTRIBUÉ PAR L'INPI DATE DE DÉPÔT ATTRIBUÉE <b>28 SEP. 2001</b> PAR L'INPI		<b>1 NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE</b> À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE  <b>Cabinet REGIMBEAU</b> <b>20, rue de Chazelles</b> <b>75847 PARIS CEDEX 17</b> <b>FRANCE</b>	
<b>Vos références pour ce dossier</b> <i>(facultatif)</i> <b>239287 - JC</b>		<input type="checkbox"/> N° attribué par l'INPI à la télécopie	
<b>2 NATURE DE LA DEMANDE</b> <input checked="" type="checkbox"/> Demande de brevet <input type="checkbox"/> Demande de certificat d'utilité <input type="checkbox"/> Demande divisionnaire Demande de brevet initiale ou demande de certificats d'utilité initiale Transformation d'une demande de brevet européen Demande de brevet initiale		<input type="checkbox"/> N° attribué par l'INPI à la télécopie <b>Cochez l'une ou 4 cases suivantes</b> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> N° _____ Date _____ N° _____ Date _____ <input type="checkbox"/> N° _____ Date _____	
<b>3 TITRE DE L'INVENTION (200 caractères ou espaces maximum)</b>  <b>PROCEDE DE CARACTERISATION D'UNE ETAPE D'IMPLANTATION DANS UN SUBSTRAT DE MATERIAU</b>			
<b>4 DÉCLARATION DE PRIORITÉ</b> <b>OU REQUÊTE DU BÉNÉFICE DE</b> <b>LA DATE DE DÉPÔT D'UNE</b> <b>DEMANDE ANTÉRIEURE FRANÇAISE</b>		Pays ou organisation _____ N° _____ Date _____ Pays ou organisation _____ N° _____ Date _____ Pays ou organisation _____ N° _____ Date _____ <input type="checkbox"/> S'il y a d'autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»	
<b>5 DEMANDEUR</b> Nom ou dénomination sociale  Prenoms Forme juridique N° SIREN Code APE-NAF  Adresse Rue Code postal et ville Pays  Nationalité N° de téléphone <i>(facultatif)</i> N° de télécopie <i>(facultatif)</i> Adresse électronique <i>(facultatif)</i>		<input type="checkbox"/> S'il y a d'autres demandeurs, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»  <b>S.O.I.TEC SILICON ON INSULATOR TECHNOLOGIES</b>  <b>SOCIÉTÉ ANONYME</b> <b>384711909</b>  <b>Parc Technologique des Fontaines - Chemin des Franques, 38190 BERNIN</b>  <b>FRANCE</b> <b>Française</b>	

Remplir impérativement la 2<sup>ème</sup> page


**BREVET D'INVENTION  
CERTIFICAT D'UTILITÉ**
**REQUÊTE EN DÉLIVRANCE**  
page 2/2

R2

REMISE DES PIÈCES DATE <b>28 SEPT 2001</b> LIEU <b>75 INPI PARIS</b> N° D'ENREGISTREMENT NATIONAL ATTRIBUÉ PAR L'INPI <b>0112507</b>		Réserve à l'INPI	
Vos références pour ce dossier : (facultatif)		239287 JC	
<b>6 MANDATAIRE</b> Nom Prénom Cabinet ou Société N° de pouvoir permanent et/ou de lien contractuel Adresse Rue Code postal et ville N° de téléphone (facultatif) N° de télécopie (facultatif) Adresse électronique (facultatif)		Cabinet REGIMBEAU 20, rue de Chazelles 75847 PARIS CEDEX 17 01 44 29 35 00 01 44 29 35 99	
<b>7 INVENTEUR (S)</b> Les inventeurs sont les demandeurs		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Dans ce cas fournir une désignation d'inventeur(s) séparée	
<b>8 RAPPORT DE RECHERCHE</b> Etablissement immédiat ou établissement différé		Uniquement pour une demande de brevet (y compris division et transformation) <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Paiement échelonné de la redevance		Paiement en deux versements, uniquement pour les personnes physiques <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>9 RÉDUCTION DU TAUX DES REDEVANCES</b>		Uniquement pour les personnes physiques <input type="checkbox"/> Requête pour la première fois pour cette invention (joindre un avis de non-imposition) <input type="checkbox"/> Requête antérieurement à ce dépôt (joindre une copie de la décision d'admission pour cette invention ou indiquer sa référence)	
Si vous avez utilisé l'imprimé «Suite», indiquez le nombre de pages jointes			
<b>10 SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE</b> (Nom et qualité du signataire)		<b>VISA DE LA PRÉFECTURE OU DE L'INPI</b>  <b>C. CONTE</b>	

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'INPI.